

மதுபாவனையால் ஏற்படும் தாக்கங்கள் - ஓர் உளவியல் ஆய்வு

(1) Faculty of Arts, South Eastern University of Sri Lanka, Oluvil, Sri Lanka.

ஆய்வுச் சுருக்கம்: இன்றைய சமூகம் எதிர்நோக்கி நிற்கும் பாரிய சவால்களுள் மது பாவனையும் ஒன்றாகும். மதுபாவனை தனிமனிதனையும் குடும்பத்தினையும் சமூகத்தினையும் மிகப்பெரிய அளவில் பாதிக்கும் ஓர் தீயபழக்கமாகும். ஆங்கில மொழியில் யுடஉழாழட என அழைக்கப்படும் மதுபானமானது யுடமுமவையுட எனும் அராபிய சொல்லிலிருந்து பெறப்பட்டது. மேற்குலகிலேயே மதுபாவனை ஆரம்பமாகியது எனக் கூறப்படினும் மிகப்புராதன காலத்திலிருந்தே கீழைத்தேச நாடுகளிலும் மதுபாவனை இருந்தது என்பதை வரலாற்றாதாரங்கள் வெளிப்படுத்தி நிற்கின்றன.

மதுபாவனை தனியாளர் சம்பந்தமான பிரச்சினையாக ஆரம்பித்து நாளடைவில் சமூகப்பிரச்சினையாக மாற்றமடைந்தது. சமூகமான வாழ்விற்கும் இயல்பான போக்கிற்கும் மதுபாவனை சவாலாக அமைகின்றது. எனவே மதுபாவனையால் மனிதனது ஆளுமையில் ஏற்படுகின்ற தாக்கங்களை ஆராய்ந்து வெளிப்படுத்துவதே இவ்வாய்வின் முக்கிய நோக்கமாகும்.

இவ்வாய்வுக்கான தரவுகள் களவாய்வு மூலமும், நூல்கள், சஞ்சிகைகள், இணையத்தளங்கள் மூலமும்

பெறப்படுகின்றன. இவை முறையே இவ்வாய்வின் முதனிலைத்தரவுகளாகவும் இரண்டாம் நிலைத்தரவுகளாகவும் உள்ளன. இத்தரவுகள் மூலம் பெறப்பட்ட அனைத்து விடயங்களையும் பகுப்பாய்வுக்கு உட்படுத்துவதன் மூலம் மதுபாவனை என்பது சமூகத்தின் கட்டமைப்பை சீர்குலைக்கும் ஓர் செயற்பாடு என்பதும் இவ்வழமை தனிமனிதன ஆளுமை அவன் சார்ந்து நிற்கும் சமூகத்தினதும் வளர்ச்சிக்கு பாரிய அளவில் தடையாக இருக்கின்றது என்பதும் கண்டறியப்பட்ட முக்கிய அம்சங்களாகும். மேலும் பிரித்தானிய விஞ்ஞானிகள் மது அருந்துவதை கட்டுப்படுத்தும் மாத்திரையை கண்டு பிடித்தள்ளனர்.

திறவுச் சொற்கள் (Key words): மதுபாவனை, ஆளுமை, உளவியல், சமூகப்பிரச்சினை, தீயபழக்கம்.

அறிமுகம்

மெய்யியலின் ஒரு பிரிவே உளவியல் ஆகும். கிரேக்க காலத்திலிருந்து தொடங்கிய உளவியலானது இன்று முழுமையான ஒரு துறையாக வளர்ச்சியடைந்துள்ளது. உளவியல் என்பது மனித மனதின் செயற்பாடுகள் (Mental functions) மற்றும் நடத்தைகளை (Behaviors) ஆய்வு செய்வதாகும். (Study of Human Behaviour). உளவியலைக் குறிக்கும் "Psychology" என்ற ஆங்கிலச் சொல் Psyche (ஆன்மா), Logos (ஆய்வு) எனும் இரு கிரேக்கச் சொற்களிலிருந்து பிறந்தது. இதன்படி

ஆரம்பத்தில் உளவியலை "ஆன்மா குறித்த ஆய்வு" என்றனர். எனினும் நவீன காலத்தில் Psyche என்பது பேராற்றல்மிக்க மாற்றங்களுக்கு உட்படும் ஒன்றென்றும் Logos என்பது ஒழுங்குபடுத்தப்பட்ட ஆய்வென்றும் பொருள் கொள்ளப்பட்டு, உளவியல் பேராற்றல்மிக்க மாற்றங்களுக்கு உட்படுகின்ற ஓர் ஒழுங்குபடுத்தப்பட்ட கற்கைநெறி எனப்பட்டது. இக்கற்கை நெறிக்குள் செல்கின்ற போது மனிதனுக்கு ஏற்படுகின்ற பல்வேறு வகையான தாக்கங்கள் குவிவுப் பார்வையாக நோக்க வேண்டியுள்ளது. இந்த பார்வைக்குள் மதுபாவனை சமகாலத்திற்கு பொருத்தப்பாடான ஆய்வாக அமைகிறது.

ஆய்வுப் பிரச்சினை

"மது பாவனையால் எவ்வாறான தாக்கங்கள் ஏற்படுகின்றன" என்பதை ஆராய்வதே இவ் ஆய்வின் மையப் பிரச்சினையாக அமைகிறது.

கருதுகோள்

தோற்றப்பாடுகளை அல்லது அறிதல்களை தர்க்க ரீதியாக அறிவியல் அடிப்படையில் விளக்குவதற்குரிய முன்னேற்பாடாக கருதுகோள் அமைகிறது. அந்த வகையில் இவ் ஆய்வில்,

- ☞ மதுப் பழக்கமானது சாதாரண நடத்தையிலே மாற்றத்தை ஏற்படுத்துகிறது.
- ☞ மதுப் பழக்கமானது ஒருவரது ஆளுமையிலே தாக்கத்தை ஏற்படுத்துகிறது.

என்பது ஆராயப்படுகிறது.

ஆய்வின் முக்கியத்துவம்

நவீனத்துவத்தின் வளர்ச்சிக்குட்பட்ட இக்கால மனிதனது இருப்பிற்கும், உடல், உள நலத்திற்கும் சிறப்பான ஆளுமையே அவசியமாகும். ஏனெனில் இயந்திரமயமான இவ்வுலகில் ஆளுமை வளர்ச்சியினூடான முயற்சியினூடாகவே மனிதன் முன்னேற்றமடைய முடியும். ஆனால் தற்கால உலகில் மனிதனது இருப்பு என்பது ஐயத்திற்குரியதாகும். ஏனெனில் மனித இருப்பிற்கு அவசியமானவற்றை மனிதன் செய்கின்றானா? என்பது பிரச்சினைக்குரியதாகும். ஆரோக்கியமான விடயங்களை மனிதன் தேடிச் செல்வதுமில்லை. ஆரோக்கியமானவற்றை செய்வதுமில்லை. தமக்கும், பிறருக்கும் பாதிப்புக்களை ஏற்படுத்தும் செயல்களையே நாடிச் செல்கின்றான். இவ்வாறாக மனிதன் நாடிச் செல்வனவற்றில் ஒன்றாக காணப்படுவதே மதுபானம் ஆகும். இப்பாவனையானது தனிநபரின் உடல், உள, சமூக மற்றும் பொருளாதார ரீதியில் தாக்கங்களை ஏற்படுத்துவதுடன் அந்நபரின் சிறப்பான ஆளுமைகளையும் இல்லாமல் செய்து விடுகிறது. அந்த வகையில் மதுபானம் பாவித்தலானது எவ்வாறு தனி நபரின் ஆளுமையில் தாக்கத்தை ஏற்படுத்துகிறது என்பதை உள மெய்யியல் ரீதியில் ஆய்வு செய்வதன் அடிப்படையில் இவ்வாய்வு முக்கியம் பெறுகிறது.

ஆய்வின் நோக்கம்

மதுபாவனையால் ஆளுமையில் எவ்வாறான தாக்கங்கள் ஏற்படுகின்றது என்பதை கண்டறிவதே இவ்வாய்வின் பிரதான நோக்கமாகும். இதற்கமைய இப்பிரதான நோக்கமானது பின்வரும் துணை நோக்கங்களினூடாக அடையப்படுகிறது.

- ☞ மெய்யியலில் உளவியலின் முக்கியத்துவத்தினை விளக்கிக் கொள்ளல்.
- ☞ ஆளுமை பற்றியும், ஆளுமையில் தாக்கத்தை செலுத்தும் காரணிகளையும் கண்டறிதல்.
- ☞ மதுபானம் தொடர்பாகவும், மதுபானத்திற்கு அடிமையாவதன் ஊடாக ஆளுமையில் எவ்வாறான தாக்கங்கள் ஏற்படுகிறது என்பதையும் அடையாளங்காணல்.
- ☞ மதுபாவனைக்கு அடிமையாவதனால் ஏற்படும் நோய்களை இனங்காணுவதோடு அதிலிருந்து விடுபடுவதற்கு உதவுதல்.

ஆய்வு முறையியலும் தகவல் சேகரிப்பு முறையும்

இவ்வாய்வானது கோட்பாட்டு ரீதியான ஆய்வாக அமைகிறது. இது முழுமையாக இரண்டாம் நிலைத்தரவுகளை பயன்படுத்தியே மேற்கொள்ளப்படவுள்ளது. அந்த வகையில் நூல்கள், முன்னைய ஆய்வுகள், இணையதளங்கள், பத்திரிகைகள், கட்டுரைகள் மற்றும் சஞ்சிகைகள் என்பனவற்றின் வாயிலாக தரவுகள் சேகரிக்கப்படவுள்ளன. ஆய்வுக்கு திரட்டிய தரவுகள் பண்பு ரீதியாக விளக்கப்படவுள்ளன.

ஆய்வின் மையம்:

1.1 மதுபாவனை ஓர் அறிமுகம்:

ஆங்கில மொழியில் Alcohol என அழைக்கப்படும் மதுபானமானது Alokithal எனும் அராபிய சொல்லிலிருந்து பெறப்பட்டது. மிகப்புராதன காலத்திலிருந்தே மேலைத்தேச, கீழைத்தேச நாடுகளிலும் மதுபாவனை வழமையிலிருந்தது என்பதை வரலாற்றாதாரங்கள் வெளிப்படுத்தி நிற்கின்றன.

தொழில் ரீதியான வருமானத்ததைப் பெறும் வண்ணம் மதுபானத்தில் கூடியளவு இரசாயனப் பொருட்களை சேர்த்து காய்ச்சி வடித்தல் முறை மூலம் மதுபானம் (Distillation) தயாரிக்கப்படும். இக் காய்ச்சி வடிக்கும் முறையின்போது இந்த இரசாயனப் பொருட்கள் ஆவியாகும் வரை தொடர்ச்சியாக வெப்பமேற்றி முழுமையான மதுபானம் பெறப்படும். வைனை அல்லது பியரை எடுக்கும் போது அதில் சேர்க்கப்பட்ட பொருட்கள் அனைத்தும் ஆவியாகும் வரையில் 180 பாகை வரைக்கும் கொதிக்கவிடப்படும். இதன்போது முழுமையாக பெறப்பட்ட ஆவியினை ஒடுக்கி மதுபானம் பெறப்படும். இவ்வாறு ஒடுக்கமடைந்து பெறப்படும் மதுபானத்தில் 40% - 60% வரையிலான அளவு மதுபானம் காணப்படும். இதனையே காய்ச்சி வடித்த மதுபானம் எனக் கூறுவர். உதாரணமாக விஸ்கி, ஜன், ரம், மற்றும்... (ரெக்ஸ்.பி .எம்:2002, பக்.267-268.)

பிராந்தியில் 43% முதல் 51% மதுவும், விஸ்கியில் 40% முதல் 47% மதுவும் இருக்கிறது. இரண்டுக்கும் அதிக வேறுபாடு இல்லை. பீயர் என்னும் மது வகையில் மிகக் குறைந்த அளவில் 2.5% முதல் 3.5% வரையே மது இருக்கின்றது. கிராமங்களில் கிடைக்கும் கள்ளுக்கும் பீயருக்கும் அதிக வேறுபாடு இல்லை.

மதுபாவனை தனியாளர் சம்பந்தமான பிரச்சினையாக ஆரம்பித்து நாளடைவில் சமூகத்திற்குரிய பிரச்சினையாக பரிணாமம் பெற்றுவிடுகிறது. சமூகமான வாழ்விற்கும், இயல்பான போக்கிற்கும் சவாலாக அமைந்துள்ள, மதுபானமானது கட்டாயப் பொருளாக திருமண விழாக்களிலும், பிறப்பு, இறப்பு கொண்டாட்டங்களிலும் காணப்படுகிறது. இவ்வாறான வேளைகளில் குறிப்பாக கள், விஸ்கி, வைன், சாராயம், பிரண்டி, பியர் என்பன முக்கிய இடம் பெறுகின்றன. இவற்றை குடிப்பதனால் சமூகத்தில் குடிப்பழக்கத்தை சமூக நடைமுறையாக கருதிக் கொள்ளும் நிலைப்பாடு ஏற்பட்டுவிடும். புதியவர்களும் இவ்வாறான சந்தர்ப்பங்களில் எவ்வாறு குடிக்கலாம் என்பதை கற்றுக் கொள்வார்கள். வயது வேறுபாடு, பால் வேறுபாடு, சமூக நிலை, பின்பற்றும் சமயம், பிரதேசம் ஆகியவை மதுபாவனையை தூண்டுவதாகவும் தடுப்பதாகவும் உள்ளது. சில சமயங்கள் மதுபானத்தை அறவே வெறுத்தாலும், சில சமயங்கள் அதனை ஏற்கவே செய்கின்றன.

குடிப்பழக்கம் என்பது ஒருவரது நடத்தையில் ஏற்படும் மாறுபாடே ஆகும். மது அருந்துபவர்கள் அதனுடாக தமது உடல் நலத்தையும், உளநலத்தையும் கெடுத்துக் கொள்கின்றனர். மதுபானம் பாவிப்பவர்களில் பல வகையினர் காணப்படுகின்றனர். சிலர் மதுவை அளவோடு குடிக்கின்றனர். சிலர் நிகழ்ச்சிகளில் மட்டுமே குடிக்கின்றனர். மற்றும் சிலர் குடிப்பதற்கே அடிமையாகி விடுகின்றனர். இவ்வாறு அடிமைப்பட்டவர்கள் “மது அடிமை” எனும் நிலையை அடைகின்றனர். (தயா சோமசுந்தரம்: 2000: ப.224) இவர்கள் காலம், இடம், சூழ்நிலைகள் மற்றும் பொருட்செலவு என்பவற்றை மறந்து குடித்துக் கொண்டே இருக்கின்றனர். இதன் காரணமாகவே தொழிலிலும் அன்றாட வாழ்க்கையிலும் பிரச்சினைகள் வெகு வேகமாக தோன்றுகின்றன. நீண்ட நாள் மதுப் பழக்கத்தின் காரணமாக இதற்கு அடிமையாகவர்களின் உச்சந்தலை முதல் உள்ளங்கால் வரை பாதிப்புக்களை ஏற்படுத்தி, நாளடைவில் உயிரிழப்பை ஏற்படுத்தக்கூடிய அளவிற்கு உடலின் உறுப்புக்களை சீரழிக்கின்றது. உளவியல் ரீதியிலும் பல்வேறு நோய்களையும் ஏற்படுத்துகிறது. குறிப்பாக ஈரல், இதயம், நுரையீரல், மூளை, நரம்புத் தொகுதி, சீறுநீரக தொகுதி போன்றவற்றில் பாதிப்பை ஏற்படுத்துகிறது. மதுபாவனையால் நித்திரையின்மை, பதகளிப்புக் கோளாறுகள், உளச்சோர்வு, தங்கியிருத்தல், உளமாய நோய்கள், வலிப்பு நோய்கள்இ ஆளுமைப்பிறழ்வு என்பன போன்ற உள நோய்களும் ஒருவரிடத்திலே ஏற்படுவதுடன் குடும்பத்திலும், சமூகத்திலும் சண்டைகள், வாய்த்தர்க்கம், ஒதுங்கல் அறிகுறிகள் போன்ற பாதிப்புக்களையும், தற்கொலை முயற்சியிலும் ஈடுபடத் தூண்டும். (Howard and Clinebell.:1980: p.17)

உளநோய் மருத்துவரும், உளநோய் சிகிச்சையாளருமாகிய “சிக்மன்ட் பிராய்ட்டின்” கருத்துப்படி, குழந்தை பால் அருந்தும் பருவத்தில் ஏற்படும் பலவிதமான ஏக்க உணர்வுகளும், ஏமாற்றங்களுமே பிற்காலத்தில் அந்நபரை குடிப்பழக்கம் போன்ற பழக்கங்களுக்கு இட்டுச் செல்வதாக கூறப்படுகிறது. குழந்தைப் பருவத்தில் பெற்றோர்களின் கண்டிப்பும், சட்டதிட்டங்களும் குழந்தையின் மனதில் பெற்றோருக்கு எதிரான கோபத்தையும், வெறுப்பையும் ஏற்படுத்துகிறது. ஆனால் அவற்றை பெற்றோரிடம் அவர்கள் வெளிக்காட்டுவதில்லை. காரணம் அவ்விதமான கோபத்தின் விளைவால் பெற்றோருக்கு தீங்கு ஏற்பட்டு அதனால் அவர்களை இழக்க நேரிடும் என்ற பயம் அவர்கள் மனதில் உண்டாவதே ஆகும். (Ranganathan,T.T:2001:p.31) பின்பு அவர்கள் வளர்ந்து பெரியவர்களானதும் குடிப்பழக்கம் அவர்களது ஆசைகளை நிறைவேற்றவும், பழி உணர்வை தீர்த்துக் கொள்ளவும் உதவுகிறது. இவை மாத்திரமல்லாது பாரம்பரியங்களும், சூழ்நிலைகளும், சமூக கலாசாரங்களும், நண்பர் குழாமின் வற்புறுத்தல்களும் குடிப்பழக்கத்திற்கு தூண்டுகோலாக விளங்குகிறது.

1.2 ஆளுமை பற்றிய கருத்தாக்கம்

உளவியல் “உள்ளம் பற்றிய விஞ்ஞானம்” என தொடர்ந்தும் கருதிக் கொள்ளமுடியவில்லை. இன்று அது ஒரு “உயிரியற் சமூகம் சார் பரிசோதனை ரீதியான விஞ்ஞானம்” என கூறப்பட்டுள்ளது. உளவியல் ஆய்வுகள் விரிவடைந்து செல்லும் போது ஆளுமை பற்றிய கருத்தாக்கம் முக்கியமானதாகும். ஏனெனில், ஆளுமை இயங்கியல் நடத்தையின் ஒரு தொழிற்பாடாகும். தமிழ் மொழியில் ஆளுமை எனவும் ஆங்கிலத்தில் Personality எனவும் அழைக்கப்படும் இச்சொல் “Persona” என்கின்ற கிரேக்க சொல்லிலிருந்து தோன்றியது. இது தோற்ற வேறுபாடுகளை, குணவியல்பு மாறுபாடுகளை காட்ட பயன்படுத்தப்படும் முகமூடி (Mask) எனப் பொருள்படும். (Max Muller:2004,p.32) ஆளுமை பரம்பரையாகவும், உயிரியல் ரீதியாகவும் ஒருவர் வளர்த்துக் கொண்டுள்ள குண இயல்புகளையும், மன நிலைகளின் முழுமையான தொகுப்பையுமே குறிக்கிறது. இது ஒருவருடைய உடலமைப்பு,நடத்தைக் கோலங்கள், கவர்ச்சி மனப்பாங்குகள், உளத்திறன்கள் எனப் பல்வேறு இயல்புகளின் ஒன்றிணைந்த முழு அமைப்பாகும். ஆளுமை பற்றிய புரிதலுக்கு ஆரம்ப கால கொள்கைகளான வகைக் கொள்கை (Type Theory), பண்புக் கொள்கை (Trait Theory), உள்பகுப்புக் கொள்கை (Psychoanalysis Theory) என்பனவும்,

கற்றல் அறிக்கைக் கொள்கை (Learning Cognitive Theory), மனிதாய இருப்பியல் கொள்கை (Humanity Existential Theory) போன்ற சமகால கொள்கைகளையும் நோக்குதல் பொருத்தமானதாகும். (Jess Feisty and Gregory J:1986, p.3)

ஆளுமை தொடர்பாக மேற்கொண்ட பல்வேறு அவதானம் மற்றும் பரிசோதனைகள் என்பவற்றின் வாயிலாக ஆளுமையின் கட்டமைப்புகள் பின்வருமாறு கூறப்படுகின்றது.

ஆளுமை என்பது சீரானதும், தனித்துவமானதும் ஆகும். பொதுவாக எமக்குள்ளே ஒரு சீரான தன்மை காணப்படும். இரட்டையர்களாக பிறந்த பிள்ளைகளில் சிலரை எம்மால் அடையாளம் காண முடியும். ஆனால் சிலரை எம்மால் அடையாளம் காணமுடியாது. அநேகமாக இவ்விருவரும் ஒரே வகையான தன்மைகளை கொண்டிருப்பினும் சில மாறுபட்ட தன்மைகளையும் கொண்டு காணப்படுவர். இவ்வாறான பண்புகளை ஒரு சமரசத் தன்மைக்கு கொண்டு வரும் வகையில் சில விட்டுக் கொடுப்புகளையும் அவர்கள் மேற்கொள்ளுவர்.

ஆளுமை ஒரு மனிதனது ஒவ்வொரு விடயத்தையும் உள்ளடக்கியதாக காணப்படும். ஒருவருடைய எல்லா வகையான நடத்தை முறைகளையும் உள்ளடக்கியதாக அது காணப்படும். உதாரணமாக நல்ல விடயங்களை நோக்கி செயற்படும் தன்மை, ஒன்றைப் பற்றி அறியும் ஆற்றல், ஏதாவது ஒன்றுக்கான நாட்டம் என்பன போன்றவை சுய நினைவு உள்ள நிலையிலும் அடங்கும், சுய நினைவு அற்ற நிலையிலும் அடங்கும். (Mangal.S.K:2002: p.225.)

ஆளுமையானது சூழலுக்கு ஏற்றவாறு மாறிக்கொண்டு செல்லும் தன்மையை கொண்டிருக்கிறது காணப்படும். இது தொடர்ச்சியாக நடைபெற்றுக் கொண்டிருப்பதாகும். இதனை நிறுத்த முடியாது. இவ்வாறு தனக்கு ஏற்ப சூழலை மாற்றிக் கொள்ள முடியாமல் போனால் சூழலுக்கு ஏற்றவாறு தன்னை மாற்றிக் கொள்ள வேண்டிய நிலை ஏற்படும். பரிணாம வளர்ச்சி என்பது தனிப்பட்ட ஆளுமை மாற்றமடைந்து இயற்கைக்கு ஏற்ப தன்னை மாற்றிக் கொள்ள முற்படுவதாகும். (Mangal.S.K: p.47)

ஒவ்வொருவரது ஆளுமையும் சூழலுக்கும், பரம்பரைக்கும் ஏற்றவாறு உருவாக்கப்பட்டுள்ளது. இவ்விரண்டும் ஒருவர் சிறு வயதிலிருந்தே அவரது பழக்கவழக்கங்களை உருவாக்கிக் கொள்ள காரணமாக உள்ளது.

ஆளுமை என்பதனை தனி ஒரு பாத்திரத்தின் அடிப்படையில் கூற முடியாது. ஏனெனில் ஒரு கதாபாத்திரம் என்பது பௌதிகத்தின் அடிப்படையானது. இது தனித்துவமான ஒழுக்கப் பெறுமானத்தை வெளிப்படுத்துகின்றது. ஆளுமை உளவியல் சார்ந்ததாக இருக்கும்போது அதிக வார்த்தைகளைக் கொண்டு குறிப்பிடலாம். ஆனால் ஒருவரது கதாபாத்திரத்தைக் கொண்டு கூறும்போது ஒரு வகையில் தான் கூறமுடியும்.

ஆளுமை இயற்கையான சிந்தனைகளிலிருந்து வேறுபட்டதாகும். ஏனெனில் இயற்கைக்கு எதிராக உணர்ச்சி பூர்வமாக இருந்தால் அது வேறுபட்ட தன்மைகளை தோற்றவிக்கும். எனவே தான் இயற்கையின் நிலைக்கு அப்பாற்பட்டதாக ஆளுமை காணப்படும். உணர்ச்சி பூர்வமான தன்மை, அழுத்தம் என்பனவற்றின்போது அது மாற்றமடையும். (அன்ரனி டய்' மற்றும் சிவானந்த முர்த்தி:2002:ப.99.)

“குடி குடியைக் கெடுக்கும், குடிப்பவரின் உடல் நலத்தையும் கெடுக்கும்” எனும் பொன் மொழிக்கேற்ப மதுபானமானது அவரைச் சார்ந்த சமூகத்தை மாத்திரம் கெடுப்பதல்ல. மாறாக மதுபாவனைக்கு அடிமைப்பட்டவர்களது உடல் உளம் பாதிக்கப்பட்டு நாளடைவில் உயிரிழப்பை ஏற்படுத்தும் தன்மை வாய்ந்ததாகும்.

ஆளுமை வளர்ச்சியில் பல காரணிகள் பங்கு கொள்கின்றன.

1. உடலியற் காரணிகள்: நரம்புத் தொகுதியின் தொழிற்பாடு, குருதி ஓட்டம் ஆகியன ஆளுமை வளர்ச்சியைப் பாதிக்கின்றன.
2. உடலமைப்பு: ஒருவனது உடல் வளர்ச்சிக்கமையவே அவனது நடத்தைக்கோலம் அமையும்
3. உளத்திறன்கள்: இவையும் ஒருவர் சமூக நியமங்களுக்கேற்ப பொருத்தப்பாடு பெறுவதைப் பாதிக்கின்றன.
4. மனவெழுச்சிகள்: இவை ஆளுமையுடன் தொடர்புடையன. சுரப்பிகளின் தொழிற்பாட்டுக்கும் மனவெழுச்சிச் சமநிலைக்கும் நெருங்கிய தொடர்புகளுண்டு.
5. சூழற் காரணிகள்: சூழ்நடைகளின் ஆளுமை சமூக சூழ்நகரணிகலினால் தாக்கமடைகிறது. அழுகை, பொறுமை, சினம், பரம்பரைசார் உள்ளாந்த இயல்புகளில் சூழல் கொண்ட

தாக்கங்களினின்றும் உருவானவையே.

6. வீட்டு வாழ்க்கை முறை: ஒருவன் பிறருடன் கொண்ட தொடர்புகளின் விளைவாகவே அவனது ஆளுமைகளும் நடத்தைக் கோலங்களும் உருவாகின்றன. பெற்றோர் பிறரைப் பற்றிக் கொண்ட மனப் பாங்கு முக்கியமானது. (பெனடிக்காலன்:1996:ப.63)

1.3 மதுபாவனை ஆளுமையில் ஏற்படுத்தும்

தாக்கங்கள்:

உடலிலும், உளத்திலும் ஏற்படும் தாக்கங்கள் ஆளுமையில் பாரிய செல்வாக்கினை ஏற்படுத்துகின்றன.

1.3.1 உடல் ரீதியான பாதிப்புக்கள் :

உடல் ரீதியான பாதிப்புக்கள் எனும்போது முக்கியமாக ஈரல், இதயம், நுரையீரல், முளை, நரம்புத் தொகுதி, சிறுநீரகத் தொகுதி போன்றவற்றில் பாதிப்பை ஏற்படுத்தும்.

1. ஈரல் சம்பந்தப்பட்ட நோய்கள்: பொதுவாக எமது மக்கள் குடிப்பவர்களுக்கு ஈரல் கருகிவிடும் எனக் கூறுவதுண்டு. அது மிக உண்மையான ஒரு விடயமாகும். அதாவது ஈரல் தொழிற்பாடுகள் படிப்படியாக பாதிப்படைந்து, அவை நாளடைவில் உயிரிழப்பை ஏற்படுத்தும் அளவில் அவரை கொன்றுவிடும்.
2. சமிபாட்டுத் தொகுதி சம்பந்தமான கோளாறுகள் : குடற்புண்கள் (அல்சர்), இரத்த வாந்தி, நாட்பட்ட வயிற்றோட்டம், சதையி சுரப்பி அழற்சி சலரோகம், நீண்ட காலமாக மது பாவிப்பவர்கள் இரத்த வாந்தி எடுத்தே மரணமடைவர்.
3. புற்றுநோய்கள் : ஈரல் புற்றுநோய், உணவுக் கால்வாய் புற்றுநோய், இரைப்பை புற்றுநோய், வாய், நாக்கு, தொண்டைப் புற்றுநோய் (Irwin G. Sarason & Barbara R. Sarason:p.446.)
4. குருதிச் சுற்றோட்டத் தொகுதி சம்பந்தமான நோய்கள் : உயர் குருதி அழுக்கம், இதயம் பலவீனமடைதல், இதயத் துடிப்பு ஒழுங்கீனம், இதயத் தாக்கு, இதயத் தசை நார்களில் மாறுபாடுகள் ஏற்படல், இதயம் சுருங்கி விரியும் சந்தத்தில் மாறுபாடு ஏற்படும்.

மதுபானம் பாவிப்பதால் நுண்ணங்கிகளை அழிக்கும் சக்தி உடலிலிருந்து அழிக்கப்படுவதால் நுண்ணங்கித் தொற்று ஏற்பட்டு, அதன்மூலம் நோய்கள் ஏற்படும். உதாரணமாக இரத்தத்தில் உள்ள வெண்குருதிச் சிறு துணிக்கைகள் அழிக்கப்படும்போது நுண்ணங்கித் தொற்று ஏற்படல்.

5. சுவாசத் தொகுதி சம்பந்தமான நோய்கள்: காச நோய், நியூமோனியா காய்ச்சல் (சளிச்சுரம்)
6. நரம்புத் தொகுதி சம்பந்தமான நோய்கள் : சுற்றயல் நரம்புகளின் விறைப்பு நிலை, ஞாபக மறதி, மூளை உட்புற குருதிப் பெருக்கு, கண்பார்வைச் சிக்கல், மூளையில் கலங்கள் இறத்தல், மூளையில் ஞாபகங்களை சேமித்து வைக்கும் இடங்கள் பாதிக்கப்படல், உணர்ச்சிகள் குறைவாக தொழிற்படல், உடலியல் தொழிற்பாடுகள் குழப்பமடைதல். (Ranganathan.T.T: p.38.)

7. சிறுநீர், இனப் பெருக்கத் தொகுதி சம்பந்தமான நோய்கள்: ஆண்குறி விறைப்பேறுவதில் பிரச்சினை, உடலுறுவு கொள்ள முடியாமை, விந்து உற்பத்தியில் சிக்கல்கள், விதையில் ஏற்படும் புற்று நோய்கள், ஆண்களில் சுரப்பிகளின் தன்மைகள் மாற்றமடையும், ஆண்களின் பாலியல் ஒமோன்கள் ஒழுங்காக செயற்படாது இருப்பதனால் பாலியல் எண்ணங்கள் குறைவடைந்து மார்பகங்கள் பெருத்தல். பெண்களில் மாதவிடாய் வட்டம் பாதிக்கப்படும். சூலகங்களின் செயற்பாடு மந்த நிலை அடையும். (Irwin G. Sarason & Barbara R. Sarason:p.446.)

அத்துடன் மதுபாவனைக்கு உட்பட்டவரில் நிதானம் இன்மையால் விபத்துக்களுக்குட்பட்ட நேரிடலாம். அவ்வாறான வீதி விபத்துக்களில் விழும்போது தலை அடிபட்டு ஏற்படுகின்ற உட்புற குருதிப் பெருக்காலும் மரணம் சம்பவிக்கும். அத்துடன் வீதியில் விழுந்து கிடக்கும் போதையில் உள்ள ஒருவருக்கு உதவுவதற்கு யாரும் முன்வருவதில்லை. இதனாலும் இறக்க நேரிடலாம்.

1.3.2 மதுபாவனையால் ஏற்படும் பொதுவான உள நோய்கள் : நித்திரையின்மை, பதகளிப்புக் கோளாறுகள், உளச் சோர்வு, ஒதுக்கல் அறிகுறிகள், தங்கியிருத்தல், உளமாய நோய்கள், வலிப்பு நோய்

1.3.3 ஏனைய பாதிப்புகள் : குடும்பத்தில் சண்டை சச்சரவுகள், கணவன் - மனைவிக்கு இடையில் கைகலப்பு, வாய்த்தாக்கம், பிள்ளைகளின் கல்வி பாதிப்பு, கடன், பொருளாதார பிரச்சினை, தற்கொலை, தற்கொலை முயற்சி. உறவினர், அயலவர்களால் ஒதுக்கி வைக்கப்படல், விபத்துக்கள் (நவநீதகிணன். ஏ:1993:ப.23)

1.4 மதுபானம் பாவிப்பவர்களுக்கு ஏற்படும் மனநோய்கள்

மதுபானம் பாவிப்பதனால் பல மனநோய்கள் ஒருவரிடத்திலே ஏற்படும். இவ் வகையில் பிரதானமாக பின்வரும் மூன்று மன நோய்கள் அமைந்து காணப்படுகின்றன. அவையாவன

1. கோர்சகாவ் மனநோய் (Korsokff Psychosis)
2. குடியால் ஏற்படும் போலிக் கண்ணோட்டம் (Alcoholic Hallucinosiis)
3. அடக்க முடியாத மதுபான வெறி

கோர்சகாவ் மனநோய் (Korsokff Psychosis)

சுமார் 25 ஆண்டு காலம் குடிப்பழக்கம் உடையவர்களுக்கு இவ் மனநோய் ஏற்படும். குடிப்பழக்கத்தினால் இவர்கள் சரிவர உணவு அருந்துவதில்லை. இதனால் இவர்களது ஜீரண மண்டலமும் சரிவர இயங்குவதில்லை. குறிப்பாக தையமின், நியாசின் முதலிய விட்டமின்கள் உடலில் குறைகின்றன. இதுவே இக் குறிப்பிட்ட நோய்கள் தோன்ற காரணமாகின்றது. மூளை நரம்பணுக்கள் சிறிது சிறிதாக சிதைவடைவதால் மனக் குழப்பம் சிறிது சிறிதாக ஏற்படலாம். அத்துடன் இவர்களுக்கு நினைவாற்றலும், காலம், இடங்களை அறியும் திறனும் குறையும். இவை தவிர இந் நோயினால் பாதிக்கப்பட்டவர்களுக்கு நரம்புகள் பலவீனமடைந்து கால்களில் தளர்ச்சியும், வலியும் ஏற்படும்.

இவர்களை உடனடியாக குடிப்பழக்கத்தை நிறுத்தச் செய்வதன் மூலமாக தற்காலிகமாக ஏற்படும் உடல், உள மாறுதல்களை முறையான மருத்துவ சிகிச்சையால் குணப்படுத்த வேண்டும். கோர்சகாவ் நோய் வருவதற்கு முக்கிய காரணமான தையமின் விட்டமினை போதிய அளவு ஊசி, மாத்திரைகள், மருந்துகள் மூலம் கொடுக்க வேண்டும். மேலும் பிகாம்ப்ளெக்ஸ் விட்டமின்கள் செறிந்த உணவுகளான பால், பழங்கள், முட்டை, மாமிசம் முதலியவற்றை தேவையான அளவு நோயாளிக்கு கொடுக்க வேண்டும். அத்துடன் “சி” விட்டமின் மாத்திரைகளையும் தினமும் கொடுக்க வேண்டும். நரம்பு சம்பந்தப்பட்ட நோய்களும் இந் நோயோடு

பெரும்பாலும் சார்ந்திருப்பதால் அவை மிகுந்திருப்பின் பூரண ஓய்வும், முடநீக்குவியல் மருத்துவமும் அளிக்கப்பட வேண்டும்

குடியால் ஏற்படும் போலிக் கண்ணோட்டம் (Alcoholic Hallucinosiis)

25 சதவிகிதத்தினர் இத்தகைய நிலைக்கு உள்ளாகின்றனர். பெரும்பாலும் இது 15 வருட குடிப்பழக்கத்திற்கு பின்பே தோன்றுகிறது. இந் நோயுற்றோருக்கு பயம், பதட்டம், பரபரப்பு, தூக்கமின்மை, போலிக்கண்ணோட்டம் முதலியன தோன்றும். போலிக் கண்ணோட்டம் பல வாரங்களில் இருந்து சில மாதங்கள் வரை நீடிக்கலாம். சிலருக்கு சிகிச்சை அளிக்காவிடின் இது நிரந்தரமாகவே நீடிப்பதும் உண்டு. இத்தகைய நோயாளிகள் தங்களுக்கோ, மற்றவர்களுக்கோ ஆபத்தை உண்டாக்கக் கூடியவர்களாக இருப்பதால் இவர்களை மனநலக் காப்பகத்தில் அனுமதித்து சிகிச்சையளிப்பது அவசியமானது.

அடக்க முடியாத மதுபான வெறி

பாரம்பரியத்தினால் ஏற்படும் மற்றொரு மனநோய் அடக்க முடியாத குடிவெறி ஆகும். இது டிப்சொமேனியா எனப்படுகிறது. இவர்களில் பெரும்பாலானோர் குற்றம் புரிபவர்கள் ஆவர். குழந்தைப் பருவத்திலிருந்தே குற்றம் புரிய பழக்கப்பட்டவர்கள் (Habitual Criminals) ஆவர். தங்களது குற்ற உணர்வுகளை மறைக்க மற்றொரு குற்றத்தை திரும்பத் திரும்ப செய்வர். இவர்களை திருத்துவது எளிதன்று. எனினும் தொடர்ந்து உளவசியநிலையில் உள்புகுப்பாய்வு நடத்தினால் இவர்களது உளக் கோளாறு வெளிப்படும். சிலருக்கு பிரார்த்தனை போன்ற எளிய மனோ மருத்துவ முறைகள் பெரிய மன மாற்றத்தை எதிர்பாராத வகையில் ஏற்படுத்துவதுண்டு. (மணிமேகலைப்பிரசுர ஆசிரியர் குழு:1992:ப.39)

1.5. மதுபாவனையால் ஏற்படும் பிறழ்வு நடத்தைகள்

மது பானம் பாவிப்பதனால் பல்வேறு பிறழ்வுகள் ஒருவரிடத்திலே ஏற்படுகின்றது.

1. மூர்ச்சை நிலை (Alcohol-Induced Persisting Dementia)
2. மனம் சார்ந்த பாதிப்புகள் (Alcohol-Induced Mood Disorder) (AIMD)
3. பயம் சார்ந்த பாதிப்புகள் (Alcohol-Induced Anxiety Disorder) (AIAD)

4. கனவு சார்ந்த பாதிப்புக்கள் (Alcohol-Induced Psychotic Disorder)
5. உறக்க நிலை பாதிப்புக்கள்(Alcohol-Induced Sleep Disorder) (AISD)
6. பாலியல் வெறுப்பு நிலை(Alcohol-Induced Sexual Dysfunction) (சோமசுந்தரம்: 2006.ப.182)

முடிவுரை

மிக அண்மைக் காலத்திய மருத்துவ ஆராய்ச்சியாளர்கள், ஒருவர் தினமும் 75 கிராம் அல்லது அதற்கு மேலாக மது மிகையாக அருந்தினால் அந்த காரணத்தினாலேயே மாரடைப்பு நோய், இரத்தக் கொதிப்பு, பிற இதய நோய்கள் தோன்றும் என உறுதிபடக் கூறுகின்றனர். இத்தகு ஆராய்ச்சியாளர்கள் நாம் முன்னர் குறிப்பிட்டது போன்று மிதமான அளவு மது அருந்தும் பழக்கம் மாரடைப்பு நோய் வராமல் தடுக்கும் என்று கூறுவதற்கு எந்த வித ஆதாரமுமே இல்லை என்று உறுதிபடக் கூறுகின்றனர்.

மது அருந்துபவர்களுக்கு பசி அதிகரித்து, உணவு அதிகம் உட்கொள்ள வேண்டிய நிலை ஏற்பட்டு, அதுவும் கொழுப்புச் சத்து மிகையாக உள்ள உணவு சாப்பிட வேண்டிய வாய்ப்பு உருவாகி, அதன் காரணமாக இரத்தத்தில் உள்ள கொலஸ்ட்ரோல் அதிகரிக்கலாம். உடற் பருமன் கூடலாம். மது அருந்தும் வேளையிலே சிகரட் அதிகமாக புகைப்பதால் இதயத் தசையின் இரத்த நாளங்கள் பாதிக்கப்படலாம். இவ்வாறு மது மாரடைப்பு ஏற்பட நேரிடையான காரணமாக இல்லாவிடினும் நாம் இப்போது குறிப்பிட்டது போன்று மாரடைப்பு நோயை ஏற்படுத்தும் பிற காரணங்களை மறைமுகமாக உருவாக்கலாம்.

வைத்தியர்களும் உளவளத் துணையாளர்களும் பல சிகிச்சை மறைகளை அறிமுகப்படுத்தியுள்ளனர், குறிப்பாக 100 நாள் சிகிச்சைமுறை மற்றும் தனியாள் குடும்ப, குழு உளவளத்துணை முறைகள் பயன்படுத்தப்படுகிறது. மேலும் பிரித்தானிய விஞ்ஞானிகள் மது அருந்துவதை 61 சதவீதம் வரை கட்டுப்படுத்தும் மருந்து ஒன்றை கண்டுபிடித்துள்ளனர். மாத்திரை வடிவில் இது உள்ளது இதன் பெயர் "செலின்க்ரோ என்பதாகும்.

பயன்பட்ட நூல்கள்

அன்ரனி டயஸ் மற்றும்சிவானந்தமூர்த்தி, **உளவியல் ஓர் அறிமுகம்**, அம்பாள் வெளியீட்டகம், யாழ்ப்பாணம், 2002.

நவந்தகிருஸ்ணன், எஸ், **மதுவும் மனித இனமும்**, கண்ணதாசன் பதிப்பகம், சென்னை, 1993.

தயாசோமசுந்தரம் மற்றும் சிவயோகன்.கா., **தமிழ் சமுதாயத்தில் உளநலம்**, பண்பாடுகளினூடான உளசமூக நிறுவன வெளியீடு, யாழ்ப்பாணம், 2000.

பெனடிக் பாலன், **கல்வி உளவியல் அடிப்படைகள்**, கொழும்பு, 1996.

மணிமேகலைப் பிரசுர ஆசிரிய குழு, **மனநோய் மருத்துவ முறைகள்**, மணிமேகலைப் பதிப்பகம், இந்தியா, 1992.

ரெக்ஸ்.பி.எம்., **மாரடைப்பு நோய் வராமல் தடுப்பத எப்படி?** நர்மதா பதிப்பகம், இந்தியா, 2002.

Howard,J,and Clinebell,J, **Understanding and Counseling the through Religious and Psychology**, New York, 1980.

Rankanathan,T.J, **Alcoholism and Dependency**, India, 2001.

Jess Feisty and Gregory.J., **Theory of Personality**, India, 1986

Mangal, S.K., **Abnormal Psychology Sterling Publication**, pvt, India, 2004.